

Befragung zu Wohnraumsituation und Wohnraumbedarfen der Mitglieder des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes - Landesverband Berlin e.V.

I. Allgemeine Fragen

1. Träger der Einrichtung

2. Welchem Arbeitsschwerpunkt würden Sie Ihre Einrichtung zuordnen (Mehrfachnennungen möglich)

- ☐ Menschen mit Behinderung ☐ Wohnungslose ☐ Psychische Beeinträchtigungen
☐ Sonstiges

II. Status Quo/ Aktuelle Wohnraumsituation

In diesem Teil geht es um die Wohnsituation in den Einrichtungen. Wir möchten nicht wissen, wie Ihre Geschäftsstelle oder Verwaltung räumlich situiert ist, sondern vielmehr wie die Unterbringung Ihrer Klient*innen funktioniert.

3. Erfolgt die Unterbringung Ihrer Klient*innen ausschließlich in Trägerwohnungen oder gibt es auch direkte Mietverhältnisse zwischen Klient*innen und Wohnungsvermieter*innen?

- ☐ Ausschließlich Trägerwohnungen (weiter mit Frage 5) ☐ Trägerwohnungen und direkte Mietverhältnisse

4. Nehmen Ihre Klient*innen bei direkten Mietverhältnissen sogenannte Wohnberechtigungsscheine mit besonderem Wohnbedarf in Anspruch?

- ☐ Ja ☐ Nein

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Unterbringung Ihrer Klient*innen in Trägerwohnungen

5. Wie viele Wohnungen haben Sie im Bestand?

6. In welchen Bezirken befinden sich Ihre Wohnungen? Geben Sie bitte jeweils die Anzahl der Wohnungen an.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="text"/> Mitte | <input type="text"/> Friedrichshain - Kreuzberg | <input type="text"/> Pankow |
| <input type="text"/> Charlottenburg - Wilmersdorf | <input type="text"/> Spandau | <input type="text"/> Steglitz - Zehlendorf |
| <input type="text"/> Tempelhof - Schöneberg | <input type="text"/> Neukölln | <input type="text"/> Treptow - Köpenick |
| <input type="text"/> Marzahn - Hellersdorf | <input type="text"/> Lichtenberg | <input type="text"/> Reinickendorf |

7. Welche Wohnformen bietet Ihre Einrichtung an? Geben Sie bitte jeweils die Anzahl der Wohnungen an.

☐ Ambulant betreutes Einzelwohnen	☐ Wohngemeinschaften/Wohngruppen
☐ Ambulant betreute Wohngruppen	☐ Wohnheim
☐ Sonstiges	

8. Wie viele Bewohner*innen leben insgesamt in Ihrer Einrichtung?

☐ <5	☐ 5 - 10	☐ 10 - 20	☐ 20 - 30	☐ >30
-----------------------------	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

9. Wie viele Ihrer Wohnungen sind barrierefrei zugänglich?

10. In welchem Nutzungsverhältnis nutzen Sie die Wohnungen? Geben Sie bitte jeweils die Anzahl der Wohnungen an.

☐ Im Eigentum	☐ Zur Miete (als Hauptmieter)
☐ Zur Miete (als Untermieter)	

11. Wer ist der Eigentümer/Vermieter? Geben Sie bitte jeweils die Anzahl der Wohnungen an.

☐ Landeseigenes Wohnungsunternehmen	☐ Privatwirtschaftliches Wohnungsunternehmen
☐ Genossenschaft	☐ Privater Vermieter
☐ Sozialer Träger	
☐ Sonstiges	

12. Wie ist die Nutzung der Wohnungen zwischen Ihnen und dem Vermieter vertraglich gesichert? Geben Sie bitte jeweils die Anzahl der Wohnungen an.

☐ Gewerbemietvertrag	☐ Wohnungsmietvertrag
☐ Sonstiges	

13. Wurden Ihnen bereits Wohnungen gekündigt bzw. sind derzeit Wohnungen konkret von einer Kündigung bedroht?

☐ Ja	☐ Nein (weiter mit Frage 17)
-----------------------------	---

14. Wie viele Wohnungen betraf bzw. betrifft das? Geben Sie bitte jeweils die Anzahl der Wohnungen an.

☐ Gekündigt	☐ Von Kündigung bedroht
------------------------------------	--

15. Wie lautete bzw. lautet der Kündigungsgrund?

**16. Wer ist der Eigentümer/Vermieter der gekündigten bzw. von Kündigung bedrohten Wohnungen?
Geben Sie bitte jeweils die Anzahl der Wohnungen an.**

Landeseigenes Wohnungsunternehmen	Privatwirtschaftliches Wohnungsunternehmen
Genossenschaft	Privater Vermieter
Sozialer Träger	
Sonstiges	

17. Wie bewerten Sie insgesamt Ihre derzeitigen Kosten für Ihre Trägerwohnungen?

☐ Zu hoch	☐ Akzeptabel/angemessen	☐ Günstig
----------------------------------	--	----------------------------------

18. Wie schätzen Sie die Bedeutung der folgenden Aspekte für Ihre Arbeit ein?

	sehr wichtig	wichtig	egal	unwichtig	sehr unwichtig
Lage der Wohnungen in bestimmtem Stadtteil	☐	☐	☐	☐	☐
Größe der Räume	☐	☐	☐	☐	☐
Zuschnitt der Räume/Grundriss	☐	☐	☐	☐	☐
Barrierefreiheit	☐	☐	☐	☐	☐
Nähe zu Pflege-/Betreuungsinfrastruktur	☐	☐	☐	☐	☐
Erreichbarkeit mit ÖPNV	☐	☐	☐	☐	☐
Parkmöglichkeiten	☐	☐	☐	☐	☐
Nutzung von Außenflächen	☐	☐	☐	☐	☐
Gute Nachbarschaft/Umfeld	☐	☐	☐	☐	☐

19. Wie bewerten Sie folgende Aspekte insgesamt an Ihren Standorten?

	sehr gut	gut	in Ordnung	schlecht	sehr schlecht
Lage der Wohnungen in bestimmtem Stadtteil	☐	☐	☐	☐	☐
Größe der Räume	☐	☐	☐	☐	☐
Zuschnitt der Räume/Grundriss	☐	☐	☐	☐	☐
Barrierefreiheit	☐	☐	☐	☐	☐
Nähe zu Pflege-/Betreuungsinfrastruktur	☐	☐	☐	☐	☐
Erreichbarkeit mit ÖPNV	☐	☐	☐	☐	☐
Parkmöglichkeiten	☐	☐	☐	☐	☐
Nutzung von Außenflächen	☐	☐	☐	☐	☐
Gute Nachbarschaft/Umfeld	☐	☐	☐	☐	☐

20. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den derzeitig zur Verfügung stehenden Wohnungen?

Sehr zufrieden	Zufrieden	Teils/teils	Unzufrieden	Sehr unzufrieden
☐	☐	☐	☐	☐

III. Wohnraumbedarf

In diesem Teil geht es um die zukünftigen Bedarfe und Ihre Wünsche, aber auch um die rechtlich vorgegebenen Anforderungen hinsichtlich der räumlichen Situation. Der Teil dient auch der Eruierung eines möglichen Aufgabenspektrums für ein Beratungsangebot zu Ihrer Unterstützung.

21. Besteht aktuell Bedarf an weiterem/neuem Wohnraum?

☐ Ja ☐ Nein (weiter mit Frage 25)

22. Was sind die Gründe für diesen Bedarf? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|---|
| ☐ Erhöhte Nachfrage | ☐ Schlechte Lage/Erreichbarkeit |
| ☐ „Verstopfte Wohnungen“ (Bestandswohnungen durch nicht mehr betreuungsbedürftige Personen belegt) | ☐ Schlechte Nachbarschaft/Umfeld |
| ☐ Zu teuer/Bezahlbarkeit | ☐ Probleme mit anderen Mietparteien |
| ☐ Schlechter Zustand | ☐ Mietvertrag wurde nicht verlängert |
| ☐ Fehlende Barrierefreiheit | ☐ Mieterhöhung |
| ☐ Sonstiges | <input type="text"/> |

23. Wie würden Sie Ihren Bedarf in den einzelnen Bezirken bewerten?

	sehr groß	groß	gering	kein Bedarf
Mitte	☐	☐	☐	☐
Charlottenburg - Wilmersdorf	☐	☐	☐	☐
Tempelhof - Schöneberg	☐	☐	☐	☐
Marzahn - Hellersdorf	☐	☐	☐	☐
Friedrichshain - Kreuzberg	☐	☐	☐	☐
Spandau	☐	☐	☐	☐
Neukölln	☐	☐	☐	☐
Lichtenberg	☐	☐	☐	☐
Pankow	☐	☐	☐	☐
Steglitz - Zehlendorf	☐	☐	☐	☐
Treptow - Köpenick	☐	☐	☐	☐
Reinickendorf	☐	☐	☐	☐

24. Wie schätzen Sie insgesamt die Möglichkeit ein, diesen Bedarf auf dem Wohnungsmarkt zu decken?

Sehr gut	Gut	In Ordnung	Schlecht	Sehr schlecht
☐	☐	☐	☐	☐

Wir möchten Sie nun bitten, die folgenden Fragen nach einer (potentiellen) künftigen Wohnraumnutzung zu beantworten.

25. Welches wäre Ihr bevorzugtes (realistisches) Modell einer künftigen Wohnraumnutzung?

- | | |
|---|---|
| ☐ Eigenes Neubauprojekt | ☐ Neubau gemeinsam mit anderem/anderen Träger(n) |
| ☐ Eigene Wohnungen in einem Bestandsgebäude | ☐ Gemeinsame Nutzung von Räumlichkeiten mit anderem/anderen Träger(n) in einem Bestandsgebäude |
| ☐ Integration in bestehendes Neubauprojekt (Kooperation mit Wohnungsbaugesellschaft) | |

26. Wie bewerten Sie diesbezüglich Ihre eigenen Investitionsmöglichkeiten?

Sehr gut	Gut	In Ordnung	Schlecht	Sehr schlecht
☐	☐	☐	☐	☐

27. Wo sehen Sie in diesem Zusammenhang Beratungsbedarf? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| ☐ Baufachlich | ☐ Barrierefreies Bauen | ☐ Planungsrechtlich |
| ☐ Finanziell | ☐ (Miet-)Rechtlich | ☐ Organisatorisch |
| ☐ Sonstiges | <input type="text"/> | |

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen abgespeichert per Mail an vollmer@stattbau.de zurück!

Wir garantieren Ihnen, dass alle Angaben streng vertraulich und nach den Vorschriften des Datenschutzes behandelt werden. Ihr Name wird nicht erfasst. Die Teilnahme ist freiwillig.

Die Befragung wird im Auftrag des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes LV Berlin e.V. durchgeführt. Dieser erhält die Ergebnisse in zusammengefasster Form, die keinerlei Rückschlüsse auf Personen erlaubt.

Wenn Sie noch Fragen haben, melden Sie sich bitte bei Herrn Dr. Maximilian Vollmer:

Telefon: 030/69 081 171

E-Mail: vollmer@stattbau.de